

PDCA 循环在消毒供应室护理管理应用效果分析

王恩妮

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院消毒供应中心 443400

【摘要】目的 消毒供应室护理管理中 PDCA 循环的应用效果探讨。方法 选取我院 2021 年 8 月至 2023 年 8 月开展 PDCA 循环的 80 例人次消毒供应室护理人员作为研究组，同期未开展 PDCA 循环的 80 例人次护理人员为对照组，对照组开展常规管理，研究组开展 PDCA 循环护理管理，比较两组管理效果。结果 护理后，研究组消毒质量、器械水平、包装质量、环境管理评分相比对照组均更高（ $P < 0.05$ ）；护理后，研究组满意度优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 消毒供应室护理管理工作中 PDCA 循环的应用效果较好，能够提升整体工作质量，增强临床满意度。

【关键词】PDCA 循环；消毒供应室；护理管理；应用效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2024) 06-154-02

消毒供应室作为医疗机构中不可或缺的一环，主要职责是承担各科室所有重复使用的诊疗器械、器具和物品清洗、消毒、灭菌以及无菌物品供应。消毒供应室的工作是医疗质量和患者安全的基础，工作量较大，而且比较复杂，如果具体工作过程中没有合理开展管理，则易导致各种差错事故发生，影响患者生命健康，并对医院整体工作质量造成影响，所以必须加强科室管理工作，以减少医院感染事件的产生，提升工作效率^[1]。基于此，分析我院 2022 年 8 月至 2023 年 8 月开展 PDCA 循环的 80 例人次及同期未开展 PDCA 循环的 80 例人次消毒供应室护理人员管理情况，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

选我院 2022 年 8 月至 2023 年 8 月开展 PDCA 循环的 80 例人次消毒供应室护理人员作为研究组，同期未开展 PDCA 循环的护理人员为对照组，研究组年龄为 28~50 岁，平均（40.01±2.53）岁；对照组年龄为 26~50 岁，平均（39.48±2.54）岁。两组患者的基线资料（ $P > 0.05$ ），有可比性。

1.2 方法

对照组开展常规管理，工作人员根据规定实施日常器械、物品管理工作，保证医疗设施的消毒、清洁以及灭菌操作与检查标准相符。

研究组开展 PDCA 循环管理：(1) 计划：对消毒供应室存在的各种问题以及薄弱环节进行评估，并定制具有针对性的改进计划，同时对工作程序进行规范，实行奖惩制度，进而促使工作人员的积极性得到有效激发，使其工作安全意识、责任心得以提升，进而保障无菌物品质量，防止出现交叉感

染的情况。(2) 实施：规范消毒的程序，安排专人进行监督，出入口按科室设计防止工作人员随意进行走动，消毒之后应由专业人员进行监测，达到合格标准才可进入无菌物品存放间，然后工作人员再对无菌物品固定位置分类。组长需对消毒质量定期进行抽查，加强重点区域防控工作，确保灭菌质量。(3) 检查：消毒供应室的具体管理情况应多角度进行分析，按照实时监测的结果和工作人员的建议分析整理，对存在问题以小组会议的模式进行探讨、处理，从而实现优质的循环管理工作。(4) 处理：检查发现存在问题时，制定相应的处理措施，且实施于下一阶段的护理管理工作中，使消毒供应室的管理工作持续优化。

1.3 观察指标及评定标准

比较两组工作质量：具体包含器械清洗质量、包装质量、消毒质量、环境管理等，各项满分均为 100 分，评分高低与护理人员的工作质量呈正比。以调查表形式分析两组满意度，分为非常满意、满意、不满意，满意度=（非常满意+满意）/组例数×100%。

1.4 统计学处理

使用 SPSS25.0 统计学软件包对本次研究的所有数据进行处理分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，以 t 检验差异；计数资料以（n）表示，以 χ^2 检验差异，若两组数据比较存在统计学意义，则以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 比较两组工作质量

护理后，研究组器械清洗质量、包装质量、消毒质量、环境管理评分相比对照组均更高（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：比较两组工作质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	器械清洗质量	包装质量	消毒质量	环境管理
研究组	80	95.68±8.36	96.37±7.42	95.15±8.21	96.73±7.51
对照组	80	85.01±7.12	84.16±7.64	85.93±7.62	89.62±7.76

2.2 两组护理满意度

护理后，研究组满意度优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2：两组护理满意度（n/%）

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	80	56(70.00)	20(25.00)	4(5.00)	95.00
对照组	80	45(56.25)	19(23.75)	16(20.00)	80.00

3 讨论

伴随医疗技术不断发展，人们对于医疗安全的关注度及认识越来越高，医院消毒供应室工作质量在其他科室工作顺利

开展中也具有重要意义。因此，消毒供应室在开展具体工作的过程中，需加强相应的护理管理工作，以确保医院感染管理控制工作的整体质量。本文对本院开展 PDCA 循环的 80 例人次以及未开展 PDCA 循环 80 例人次消毒供应室护理人员临床资料予以分析。

本次研究结果显示：护理后，研究组器械清洗质量、包装质量、消毒质量、环境管理评分相比对照组均更高；护理后，研究组满意度优于对照组。究其原因，PDCA 循环是临床管理

（下转第 157 页）

措施对于患儿的健康恢复至关重要^[3]。急救护理是指在紧急情况下对患者提供临时的医疗援助,以保持其生命、安全和减轻病情的专业技术与措施。急救护理在高热惊厥患儿中的实施效果较好,可改善患儿症状,提高治疗效果,缩短住院时间,提升了患儿及其家庭的生活质量。

本研究结果中,急救组护理后的体温、心率低于常规组,恢复时间短于常规组,家长好评率与总有效率高于常规组,提示急救组的护理效果更好。原因在于:急救护理通常包括快速降温措施,如物理降温和药物降温,这些措施能够迅速降低患儿体温,减少高热对机体的损害,从而缩短惊厥持续时间,降低体温和心率。急救组护士通常具备更为专业的急救技能和知识,能够更准确地判断病情,采取恰当的护理措施,这种专业性使得急救护理在处理高热惊厥患儿时更为高效和准确。通过及时的急救处理,患儿的体温和心率能够得到更好的控制,恢复时间也会相应缩短。急救护理在实施过程中会对护理效果进行全面评估,包括患儿的生命体征、临床症状、家长好评率等方面,这种全面的评估有助于及时调整护理措施,确保护理效果的最大化,提高了患儿的治疗效果,因此提升了家长的好评率。

综合分析,急救护理在高热惊厥患儿中的实施效果较好,可稳定患儿生命体征,缩短恢复时间,提高家长好评率与临床疗效,可推行。

参考文献

[1] 元玉凤, 吕晓云. 小儿上呼吸道感染致高热惊厥应用以降温急救护理为基础的综合护理干预效果[J]. 母婴世界,

2021(15):187.

[2] 明海宁. 全程绿色通道护理路径模式在急诊小儿高热惊厥效果中的应用价值[J]. 妇幼护理, 2022, 2(13):3038-3040.

[3] 窦广奇, 陈圆, 王云. 集束化护理策略在小儿高热惊厥患者急诊护理中的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(6):57-58.

表 2: 恢复时间对比 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	体温恢复 (d)	实验室指标 回归正常 (d)	惊厥控制 (min)
常规组	40	1.86 ± 0.33	2.83 ± 0.62	4.61 ± 0.58
急救组	40	1.37 ± 0.30	2.24 ± 0.57	3.85 ± 0.50
t 值		3.179	3.622	3.347
P 值		0.000	0.000	0.000

表 3: 家长好评率对比 [例 (%)]

组别	例数	好评	中评	差评	家长好评率
常规组	40	22	14	4	36 (90.00)
急救组	40	34	6	0	50 (100.00)
χ^2 值					4.183
P 值					0.046

表 4: 临床疗效对比 [例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	40	18	15	7	33 (82.50)
急救组	40	27	11	2	38 (95.00)
χ^2 值					4.484
P 值					0.043

(上接第 154 页)

模式中比较常见的一种,在临床其他领域中有十分理想的应用效果。该模式经过对工作计划进行制定、具体实施、检查以及总结四方面开展消毒供应室的日常工作,全员积极、充分参与其中,将预防安全隐患及做好控制管理工作当做重点,有效规范工作人员日常工作,不断改进管理中的各种问题,加强器械清洗消毒质量的检查,促使医护人员能够顺利开展各项工作,减少不良事件的出现几率,从而促使其工作质量的有效提升^[2]。PDCA 循环模式的实施能够促使护理人员对各项操作进行具体落实,并根据相关标准要求来执行,促使消毒供应室的管理工作实现科学化、程序化以及规范化,进而防止出现医院感染事件,有效提升医疗器械及物品清洗、

消毒、灭菌的合格率,使临床科室的满意度大大提升^[2]。

综上所述,消毒供应室中开展 PDCA 循环模式,能够促使其管理质量提升,增强临床满意度,值得推广使用。

参考文献

[1] 王莉. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用分析[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(19):44-45.

[2] 沐亚芬, 丁玉. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用及对降低手术器械感染率的效果研究[J]. 吉林医学, 2020, 41(7):1727-1729.

[3] 邓侃怡. PDCA 循环在消毒供应室护理管理中的应用效果探讨[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(3):420-421.

(上接第 155 页)

质量得以提高,并最大程度降低再入院率,达到改良预后的目的。本院对入选的 84 例卵巢癌患者依次采取了延续性护理、常规出院护理,通过比较两组护理效果,即生活质量分值不难发现,尽管两组护理后生活质量分值均明显提高,但两组之间相比以 B 组提高的幅度更接近理想值, $P < 0.05$,说明常规护理与延续性护理运用在卵巢癌患者中均能够不同程度地改善生活质量,其中延续性护理的临床优势更显著。对上述结果深入分析不难发现,患者住院期间均是在医护人员的协助下完成治疗与护理,一旦出院,便由家属承担所有的照护任务,采取延续性护理能提供给患者有效的指导,进而使患者、家属的护理技能得到提高,其治疗及护理也不会受环境转移的影响而中断;同时,患者结束一个疗程的化疗后便出院,但受化疗不良反应的影响,会增加出院后非计划再入院率,这一情况会

进一步加重患者的经济负担。此外,受患者文化层次不同、卵巢癌并发症具有复杂性等因素的影响,采取延续性护理能提供有目的性的指导,进而帮助患者做出最理想的决策与治疗选择,便于自我管理。总之,卵巢癌出院患者施以延续性护理作用积极,对改善生活质量有明显的帮助,建议深入推广。

参考文献

[1] 章爱玲, 张兰凤. 延续性护理对卵巢癌出院病人生活质量的影响[J]. 护理研究, 2024, 21(6):723-724.

[2] 黄蓉, 樊菲. 延续性护理运用于卵巢癌出院后患者护理效果观察[J]. 饮食保健, 2022, 4(24):321-322.

[3] 冯宇. 延续性护理对卵巢癌出院病人生活质量的影响分析[J]. 中国保健营养, 2023, 27(12):168-169.

[4] 余影. 延续性护理对卵巢癌出院患者生活质量的影响[J]. 中国继续医学教育, 2022, 8(35):200-202.